

فرم محاسبه امتیاز سکونت برای منازل مسکونی سازمانی ویژه کارکنان دانشگاه

	نام :
	نام خانوادگی:
	شماره پرسنلی :
	نوع استخدام :
	آیا دارای منزل مسکونی هستید؟
	سابقه سنوات سکونت در کوی امام علی:
	مجموع سنوات مدیریت:
	عنوان پست سازمانی:
	سال استخدام :
	تعداد فرزندان تحت تکفل :
	وضعیت تاهل (مجرد/متاهل):
	سنوات سکونت بعد از ۵ سال :
	تعداد ماه های حضور در جبهه :
	درصد جانبازی :
	تعداد ماه های اسارت :
	نوع درخواست (سکونت /جابجایی):
-۱	تعیین ۳ اولویت درخواست بر اساس جدول
-۲	شماره ۲ تیپ منازل کوی در آیین نامه منازل
-۳	سازمانی:
چنانچه سابقه بیماری خاصی دارید، موارد ذکر شود :	
توضیحات :	
<p>اینجانب ضمن مطالعه کامل آیین نامه و با آگاهی کامل از تمامی قوانین و مقررات نسبت به تکمیل این فرم اقدام نموده و در صورت اعلام اطلاعات نادرست و اشتباه، دانشگاه می تواند در هر زمان حسب صلاحدید خود با اینجانب برخورد نماید.</p>	
تاریخ :	
شماره تلفن تماس :	
امضاء :	